· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· .	· :	•		•					".	
	CLAIMS ONLY					Application Number LONSSOLU Applicant(s) * May be used for additional claims or amendments					
	CLAIMS	. AS FILED	AFTER FIRS AMENDMEN Ind Indep Depe	T AMENDMENT		y be used for a		•		·	
	3				5 5	1 2 3	. Depend	Indep Depe	end Indep	Depend	
	5 6 7				5 5 5 5	5					
	8 9 10 11				55	3					
	12 13 14				61 62 63						
	15 16 17 18				64 65 66 67						
	19 20 21		X		68 - 69 - 70 - 71						
	22 23 24 25				72 73 74						
	26 27 28				75 76 77 78						
-	29 30 31 32				79 80 81						
	33 34 35 36			1	82 83 84 85	·					
	37 38 39				86 87 88 89						
-	40 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				90 91 92						
	44 45 46				93 94 95 96						
	47 48 49 50				97 98 99 100						
In T	otal dep otal epènd		2		Total Indep Total						
· To	otal . laims		17		Depend Total Claims						
			·						. *		
		· .		٠	·		·.	<i>,</i> .			
	•										
		·									
		٠				•					